



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-274 - COLITIS GRAVE SECUNDARIA A INFECCIÓN POR CLOSTRIDIUM DIFFICILE COMO POSIBLE COMPLICACIÓN ASOCIADA A COVID-19

Páramo, Javier; Ortega Fernández, Ignacio; Calvo Espino, Pablo; Diego Hernández, Cristina; Ariza Ibarra, Isabel; Otazu Canals, Lucia; Danés Grases, Juan Emmanuel; Menchero-Sánchez, Arsenio

Hospital General de Móstoles, Móstoles.

Resumen

Introducción: España ha sido uno de los países más afectados por el brote de COVID-19. Después del gran impacto de la pandemia, se observa un amplio espectro clínico de complicaciones tardías asociadas al SARS-CoV-2. Presentamos un caso de colitis grave por *Clostridium difficile* en un paciente recuperado tras haber sido hospitalizado y tratado por COVID-19.

Caso clínico: Mujer de 64 años, con ingreso hospitalario de 1 mes por neumonía bilateral grave asociada a COVID-19 que, 10 días después del alta, debuta con diarrea y dolor abdominal. Se diagnostica colitis grave asociada a *Clostridium difficile* de acuerdo con las características clínicas, estudio de heces y los hallazgos de TC. Se indicó una pancolectomía urgente debido a la mala respuesta al tratamiento conservador inicial. La evolución posterior a la cirugía fue satisfactoria hasta la completa recuperación.

Discusión: La colitis asociada a *Clostridium difficile* es una de las infecciones más comunes adquiridas en medio hospitalario. Los factores de riesgo relacionados con el paciente para la infección por *C. difficile* son la exposición a antibióticos, la edad avanzada y la hospitalización. Las recomendaciones terapéuticas en nuestro país para el tratamiento de la neumonía bilateral asociada al SARS-CoV-2 incluyen la administración de antibióticos de amplio espectro. Estos antibióticos están fuertemente asociados con la infección por *C. difficile* (CDI). Nuestro paciente desarrolla una complicación grave de *C. difficile* debido al uso de antibióticos de amplio espectro. La aparición de síntomas digestivos tardíos en pacientes diagnosticados y que han sido tratados por COVID-19 debería alarmar a los médicos con la posibilidad de diagnóstico de CDI. Los criterios actualizados para colitis grave y CDI grave deben considerarse para asegurar un tratamiento efectivo temprano para la complicación.